



Etat des lieux et développement de
stratégies de prévention, de dépistage et de suivi
des **hépatites C** chez les usagers de drogues
RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

Auteurs : Catherine Duplessy, Magally Torres-Leguizamon, Patrick Favrel, Thomas Néfau
Octobre 2017

Méthodologie de l'étude et objectifs

POURQUOI CETTE ÉTUDE ? Méconnaissance manifeste du VHC observée lors de l'accompagnement en RDR à distance

OBJECTIF :

Réaliser un état des lieux préalable à une campagne de sensibilisation, d'information et d'accompagnement sur le VHC :

1. Identifier les niveaux de sensibilisation, de connaissances, les perceptions et représentations de l'hépatite C et de son traitement par les usagers
2. Déterminer les taux de dépistage / contamination / accès aux traitements
3. Déterminer les besoins d'information des usagers sur la maladie, les possibilités de prévention, de dépistage et de traitement et les modalités d'action pour une information et un accompagnement optimum

MÉTHODE :

1. Entretiens téléphoniques (32) + questionnaires envoyés avec les colis de matériel RDR (130)
2. Analyse quantitative (test d'indépendance du Khi-carré de PEARSON) et qualitative
3. Accompagnement des usagers vers le diagnostic et/ou le traitement + suivi en fonction de leur profil

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES : 52 questionnaires et entretiens, auprès des usagers de la RDR à distance













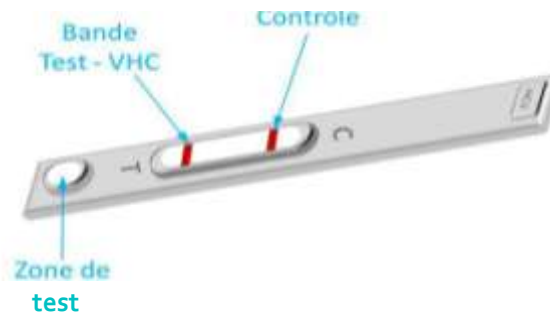
4. Hépatite C et dépistage

86 % d'UD ont entendu parler du dépistage.
90 % par des sources professionnels

Avez-vous déjà entendu parler du dépistage de l'hépatite C ?



Le prélèvement sanguin est
le seul mode de dépistage connu
des UD pour l'avoir pratiqué
au moins une fois







4. Hépatite C & Dépistage

Initiative de Dépistage proposée par SAFE auprès des UD
de la RDR à Distance



SAFE envisage de proposer à ses bénéficiaires des tests de dépistage par buvard (envoi à domicile de tests à faire soi-même et à envoyer au laboratoire par la poste).

Seriez vous prêt à vous faire dépister par cette méthode?

OUI : 91 %



Seriez-vous prêt à recommander ce test à des personnes qui craignent de se faire dépister par prise de sang?

OUI : 91 %

**Expérimentation en cours pour valider le processus
information / acceptation / prescription / délivrance
/ traitement du test / remise des résultats**



Comparaison : femmes - hommes

- ❖ Les femmes ont plus tendance à penser que :
 - l'hépatite C ne se soigne pas
 - les traitements ne sont pas efficaces
 - les traitements ne sont pas accessibles aux usagers de drogues
 - les traitements sont contraignants
- ❖ Les femmes ont plus tendance à se faire dépister plusieurs fois et les hommes une seule fois

Test significatif $p\text{ val} < 0,05$ pour tous les aspects présentés



Comparaison selon la zone d'habitation milieu rural / milieu urbain

- ❖ Les UD qui habitent en milieu rural ont plus tendance à répondre « JE NE SAIS PAS » aux questions :
 - Est-ce que vous pensez que c'est une maladie grave?
 - est-ce que l'hépatite C se soigne?
 - Selon vous, où doit-on aller pour se faire dépister?
- ❖ Les UD qui habitent en milieu rural :
 - ont plus tendance à penser que les traitements actuels ne sont pas efficaces
 - entendent moins parler de dépistage
 - sont dépistés moins fréquemment
 - méconnaissent davantage leur sérologie

Test significatif $p\text{ val} < 0,05$ pour tous les aspects présentés

CONCLUSION

Enfin on trouve les mêmes freins à l'information et au dépistage de l'hépatite C qu'à l'accès au matériel de Réduction des Risques :

- Éloignement géographique
- Recherche d'anonymat
- Peur de la stigmatisation

La méconnaissance des outils de RDR est à mettre en parallèle avec la méconnaissance de l'hépatite C, le dépistage et les traitements.

Les informations restent floues, mal assimilées, n'entraînent pas de comportement réflexe, alors que les usagers sont DEMANDEURS et PROACTIFS

3 pistes pour agir :

- Actualiser l'information des usagers
- Permettre le dépistage massif par buvard (90 % volontaires)
- Renforcer les comportements réflexes : matériel de RDR strictement à usage unique – dépistage régulier (au moins annuel) – lever le tabou pour une communication fluide entre pairs

Merci de votre attention

- + Catherine.duplessy@safe.asso.fr
- + Magally.torres-leguizamon@safe.asso.fr

Association SAFE

11 avenue de la porte de la plaine – 75015 Paris

Tél. : 01 40 09 04 45

ANALYSE STATISTIQUE

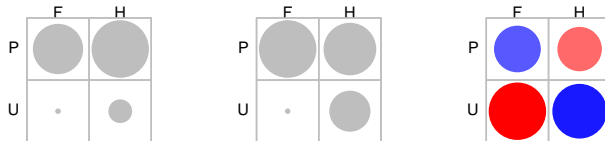
Question:

Combien de fois vous êtes vous fait dépisté ?

P : Plus d'une fois

U : Une seule fois

Theoretical Populations Observed Populations Relative Differences



Le test d'indépendance du Khi-carré de PEARSON

Compare la distribution observée dans un échantillon statistique à une distribution théorique, celle du Khi-carré

Nous allons comparer les fréquences de deux groupes afin d'inférer une relation entre X (ex: sexe) et Y (ex : les réponses **P** plus d'un fois et **U** une seule fois.

Le résultat du test est significatif
P-val 0,2133

La couleur bleu signale une tendance positive

les femmes ont montré une tendance à se faire dépister plusieurs fois tandis que les hommes ont eu tendance à se faire dépister une seule fois.